

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023107

申请日期: 2023年2月22日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	黄智朋	男	2011.03.24			惠州市
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			报销比例: 60%
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
髓母细胞瘤		珠江医院			40万	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	曹桂秀	女	39	母子	无收入	
	黄锦波	男	43	父子	务工4000月	
申请救助理由		患儿黄智朋, 2021年9月确诊第四脑室髓母细胞瘤在惠州第三人民医院手术完转院到广州珠江医院继续治疗, 放了30颗放疗和化疗9个疗程检查到复发, 花费巨大, 现在住院治疗中后续还需移植已经负债累累, 本人保证上述情况完全真实。 实在难以承担。 申请人签名: 曹桂秀 2023年 2月 22日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为第四脑室髓母细胞瘤(复发性), 手术费40万 医师签名: 张立号 2023年 2月 22日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰万 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 王德胜 2023年 3月 1日					
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万零元(XILV备用计划) 负责人(签名): 高生 2023年 3月 6日					



廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据
(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 黃智朋	性别: 男	年龄: 12岁
病种: 髓母细胞瘤	治疗医院: 广州市医科大学珠江医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为黄智朋的治疗费用。

受助人 (监护人): 曹桂秀

电 话: 13822279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 梁

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 3 月 8 日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：黄智朋

科室：小儿血液科病区

床号：60

ID号：4437969

住院号：759716

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年02月21日

出院日期：

检查结果：详见诊疗经过

诊断意见：

1. 小脑蚓部-第四脑室髓母细胞瘤免疫治疗；2. 小脑蚓部-第四脑室髓母细胞瘤化疗；3. 小脑蚓部-第四脑室髓母细胞瘤（WHO IV级，复发）；4. 小脑蚓部-第四脑室髓母细胞瘤术后；5. 鼻出血

处理意见：

住院治疗

医生签名：张亚齐

日期：2023年02月22日

签发单位：（盖章）



惠东县梁化镇黎光村民委员会

证 明

兹有惠州市惠东县梁化镇黎光村村民黄锦波，男，
身份证：[REDACTED] 儿子黄智朋，男，身份证：
[REDACTED] 患有髓母细胞瘤疾病，在南方医科大学珠江医院治疗。

黄锦波务工，妻子在家照顾患者，家庭月收入 4000 元，儿子住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助！

特此证明

梁化镇黎光村民委员会

2023 年 2 月 6 日



